IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM#	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
Mercado Canals, Isamarys	39299	5/29/2018	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Reason:	System of the basis or supp Retirement S the Debtors a Employees R	e Government of the Governmental system of the Governmental system of the Government system.	It liabilities associated with the Em the Commonwealth of Puerto Rico, tion for asserting a claim against the trnment of the Commonwealth of it trmine whether claimant has a valid tof the Government of the Common tors	but fails to provide any ne Employees Puerto Rico, such that I claim against the

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
Mercado Canals, Isamarys	39299	5/29/2018	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00 \$ F
Base para:	asociadas con el Asociado de Pue respaldo para fo Deudores no pu Sistema de Retir	Sistema de Retiro erto Rico, pero no p ermular una reclan eden determinar s o de los Empleado	nación contra dicho sistem i el reclamante tiene una r	ierno del Estado Libre 📑 tos ni la documentación de

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at https://cases.primeclerk.com/puertorico. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en https://cases.primeclerk.com/puertorico. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

****CUST PR 1845 SRF 38154 PackID: 518 MMLID: 1572290 SVC: 121st Omni Mercado Canals, Isamarys 1066 Calle Arturo Jimenez Ualle Isabela, PR 00662 Número de Evidencia de Reclamación: Reclamante: Clam #39199

INFORMACIÓN SOLICITADA PARA PROCESAR SU RECLAMACIÓN

Instrucciones

Responda las cuatro (4) preguntas y sub-preguntas aplicables. Incluya el mayor nivel de detalle posible en sus respuestas. Sus respuestas deben proporcionar <u>más</u> información de la que se incluye en la evidencia de reclamación inicial. A modo de ejemplo, si usted escribió previamente como fundamento de su reclamación "Ley 96," tenga a bien explicar ahora en qué leyes específicas pretende basar su reclamación, el año en que se aprobó la ley en cuestión, y cómo y por qué cree que esta ley en particular constituye un fundamento para su reclamación. Asimismo, si estuviera disponible y fuera aplicable a su reclamación, proporcione:

- Copia de un escrito inicial, como por ejemplo una Demanda o Respuesta;
- Una sentencia o acuerdo de conciliación sin pagar;
- Notificación por escrito de su intención de radicar una reclamación con constancia de envío por correo;
- Toda documentación que, a su juicio, fundamente su reclamación.

Envíe el formulario completado y documentos de apoyo por correo electrónico a PRClaimsInfo@primeclerk.com, o por correo postal o entrega en mano a la siguiente dirección:

Por Correo	Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk, LLC	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk LLC
Grand Central Station, PO Box 4708 New York, NY 10163-4708	850 Third Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232

Cuestionario

1.	¿Cuál	es	el	fund	damento	de	su	rec	laı	naci	ión	1?
----	-------	----	----	------	---------	----	----	-----	-----	------	-----	----

- Una acción legal pendiente de resolución o concluida con el gobierno de Puerto Rico o en contra de este
- De Empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico
- Otro (indique con el mayor nivel de detalle. Adjunte páginas adicionales de ser necesario.)

2.	¿Cuál es el monto de su reclamación	(cuánto dinero reclama que se le adeuda):
	68,400	•

Charles 17-03283. LTS Doc#:10229-1 Filed:01/17/20 Entered:01/21/20 11:04:26 Doc#:Reclamarte:	esc:
3. Empleo. ¿Su reclamo se relaciona con un empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico? No. Pase a la Pregunta 4.	•
🌣 Sí. Responda preguntas 3(a)-(d).	
3(a). Identifique el organismo o departamento específico en el que trabaja o trabajó:	
3(b). Identifique las fechas de su empleo con relación a su reclamación:	
3(c). Últimos cuatro dígitos de su número de seguro social: 9826	
3(d). Cuál es la naturaleza de sus reclamaciones de empleo (seleccione todo lo que sea aplicable):	
 Jubilación 	
a Salarios impagos	
Días por enfermedad	
🛭 Queja con el sindicato	
□ Vacaciones	
Otro (Proporcione el mayor nivel de detalle posible. Adjunte páginas adicionales	de
ser necesario). Reclama Dalarial	
	_
4. Acción legal. ¿Su reclamación se relaciona con una acción judicial ya cerrada o	
pendiente de resolución?	
□ No.	
🛍 Si. Responda Preguntas 4(a)-(f).	
4(a). Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción. Departamento o agencia que es parte de esta acción.	
4(b). Identifique el nombre y la dirección del tribunal o agencia donde la acción está pendie	— ente
de resolución: Departamento de la Familia	
4(c). Número de caso: 39199	
4(d). Título, epigrafe, o nombre del caso:	

Case:17-03283-LTS Doc#:10229-1 Filed:01/17/20 Entered:01/21/20 11:04:26 Desc Exhibit Page 5 of 7

Número de Evidencia de Reclamación: Reclamante:

4(e). Estado del caso (pendiente de resolución, en apelación, o cerrado):

. 4(f). ¿Tiene usted una sentencia impaga? Sí / No (Marque una)

De ser así, ¿cuál es la fecha y el monto de la sentencia?

firma, Sello Dirección del Notario Público o del Funcionario Autorizado que toma el Juramento

PROGADO-NOTA

Case:17-03283-LTS Doc#:10229-1 Filed:01/17/20 Entered:01/21/20 11:04:26 Desc:

Exhibit Grupo de Pago: SM -Quincenal 5660934 123 Administracion Familia y Ninos Aviso #: P.O. BOX 194090 Desde: 01/01/2020 Pecha Aviso: 01/15/2020 01/15/2020 San Juan, PR 00919-4090 Hasta: ISAMARIS MERCADO CANALS 826 PR # Empleado: DATA IMP: Pederal CALLE ARTURO JIMENEZ VALLE 123620-Isabela I Single Single Dept: Estado Civil: 1066 Lugar: Aguadilla Concesiones: 0 0 + 4ISABELA. PR 00607 Titulo: Tecnico Servicios Familia III Pct. Adcl.: SS: i-9826 Sueldo: \$2,519.00 Monthly Cant. Adcl.:

33: 1-9820		Sueruo.	\$2,319.00 MORRIN	<u></u>		Cain. Addi		
	HORAS E INGI					EMPO	estos	
		Corriente		Acumulac	lo			
Descripcion	Sueldo	Horas	Ingresos Ho	ras	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares			1,259.50	32.50	1,259.50	Ped FICA Med Hospital Ins	'EE 1826	22.61
Pago Retroactivo Regular			0.00		300.00	Fed OASDI/Disability - EE	78.09	96.69
and removed to sugain.					500.00	PR Withholding	31.28	50.50
	•					1 K Wittibolding	3120	5050
			1					
			1					
			1					
Total:			1,259.50	82.50	1,559.50	Total:	127.63	169.80
DEDUCCIONES			EDUCCIONES GE		المحددة	BENEFICIOS PATI		
					A1- 4-			
Descripcion	Corriente Acumu			Corriente	Acumulado	Descripcion		Acumulado
GPR Plan Aport. Definidas	107.06 13		o. Obligatorio	2.40		FSED Disability Plan	42.19	52.24
			np ELA-Prest Regula					
			edical Health Plan	129.25	129.25			
i		CO-COOP I	LA SAG PAMILIA	30.00	30.00			
		SC-WASHII	NGTON NAT INS C	O 46.55	46.55			
		OS-SERV P	UBLICOS 009 B	18.90	18.90			
		Ahorros-AE	ELA	37.79	46.79			
			1					
i		- 1						
]		1						
l		1						
<u> </u>			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
Total:		2.56 Total:		408.38		* Tributable		
	POTAL BRUTO	BRUKO TRIBL	T. BED	######################################	PUESTOS	DEDITION OF THE PARTY		PACA NETA
Corriente:	1,259.50	i	0.00		127.63	515.44		616.43
Acumulado:	1,559.50	1	0.00		169.80	549.94		839.76
Vacacion Hera		E (TEXTS EST)	тью Сатр.	Horas		DESTRUBLISHED	PAGZANNITZ.	
	.00 Balance Previo:	*******************************	ance Previo:	0.00		Aviso #5660934		616.43
	0.00 + Acumulado:		Acumulado:	0.00		AVISO #3000334		01033
								
	.00 - Utilizado:		tilizado:	0.00		Total:		616.43
Balance Final: 0	.00 Balance Final:	0.00 Bal	ance Final:	0.00				

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

MENSAJE:

Administracion Familia y Ninos P.O. BOX 194090 San Juan, PR 00919-4090 Fecha 01/15/2020 Aviso No. 5660934

Cant. Deposito:

\$616.43

A la

Cuenta(s) De

ISAMARIS MERCADO CANALS CALLE ARTURO JIMENEZ VALLE

1066

ISABELA, PR 00607 Localizacion: Aguadilla

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking	XXXXXXXXXXXXXXXX	616.43
Total:		616.43